ORDEN DE COMPRA

FECHA : 19/05/15

SENORES : 0762494485 MEGALUX (CHILE)S.A.
DIRECCION : CHORILLOS 1359 CONCEPCION

NRO.O/C : 000078914
FEC.O/C : 19/05/2015
I.T.E.M. : 00 BODEGA OPTICA
CTA.PRESU: 021S22041600000
NºCH.COM.: EXENTA PORTAL
F.CH.COM.: 00/00/0000
NºID.MP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NAVAL (T). RUT. 61.102.025-2

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR ($) UNITARIO	T O T A L
0000001912084-9	2	NRO.	CRISTAL CR39 0000000	4.230,00	8.460,00
0000001608061-6	2	NRO.	CRISTAL ORGANICO B/ C/ANTIRAYA 0000000	2.090,00	4.180,00
0000001704009-8	4	NRO.	CRISTAL MIN.BLANCO 2/2 0000000	1.605,00	6.420,00
0000001608024-4	1	NRO.	CRISTAL ORGANICO BL.2/2 0000000	820,00	820,00
0000001608021-0	1	NRO.	CRISTAL ORGANICO BL.(2) 0000000	720,00	720,00
0000001708011-2	1	NRO.	CRISTAL CR AR ESF.(2) 0000000	6.200,00	6.200,00
0000001912148-2	1	NRO.	CRISTAL CR39 4/4 + F.RANEO 0000000	7.900,00	7.900,00
0000001708079-9	2	NRO.	CRISTAL SEIKO AR 0000000	7.450,00	14.900,00
				SUBTOTAL :	49.600,00
				I.V.A :	9.424,00
				TOTAL :	59.024,00
			SOLIC.: 201500858 15 BODEGA OPTICA		

JAIME ORTEGA VARAS
CAPITAN DE CORBETA AD.
SUBDIRECTOR AD.Y FINANZAS.

IMPORTANTE

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743281 o informar a Seccion Adquisiciones, Fono (041) 743188-743056

B) La Factura debera ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto.Abastecimiento para su pago, INDICANDO claramente el Nro.de la ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO.

C) En caso de proceder con despacho parcial, solicitamos se informe por Fax la situacion de los items pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra

D) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 dias habiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

E) Este Hospital, efectúa el pago de Facturas a sus Proveedores mediante transferencia electrónica Banco BCI.Si Ud no es cliente del BCI, para consultar su respectivo pago, ingrese a la página Web www.bci.cl, Empresas y obtenga clave en Registro de Proveedores. Se recomienda a los Proveedores validar en forma permanente, la Razón Social, Rut, Dirección, Fono y cualquier cambio en su Cuenta Corriente,al Fono (041) 743066-743202 Sección Finanzas.

LUGAR DE ENTREGA RETIRA